

PATVIRTINTA

Viešosios įstaigos Kauno miesto greitosios
medicinos pagalbos stoties direktoriaus
(vyr. gydytojo) 2011 m. lapkričio 23 d.
įsakymu Nr.(02-02)38-164

VŠĮ KAUNO MIESTO GREITOSIOS MEDICINOS PAGALBOS STOTIES KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Korupcijos prevencijos Programos (toliau – Programos) paskirtis – užtikrinti ilgalaikę, veiksmingą ir kryptingą korupcijos kontrolės ir prevencijos sistemą VšĮ Kauno miesto greitosios medicinos pagalbos stotyje.

2. Korupcijos prevencijos Programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos Seimo 2002 m. sausio 17 d. nutarimu Nr. IX-711 (Žin., 2002, Nr. 10-355, Nr. 60-2346) patvirtinta Lietuvos Respublikos **nacionalinės kovos su korupcija programa**, Lietuvos Respublikos **korupcijos prevencijos įstatymu** (Žin., 2002, Nr. 57-2297), Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2002 m. spalio 8 d. nutarimu Nr. 1601 „**Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo tvarkos patvirtinimo**“ (Žin., 2002, Nr. 98-4339), Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2009 m. lapkričio 17 d. įsakymu Nr. V-942 „**Dėl Korupcijos prevencijos sveikatos sistemoje programos patvirtinimo**“ (Žin., 2009, Nr. 139-6143; 2009, Nr. 152-6841; Žin., 2011, Nr. 129-6121).

3. **Korupcija** – bet koks valstybės tarnautojo ar jam prilyginto asmens elgesys, neatitinkantis jiems suteiktų įgaliojimų ar nustatytų elgesio standartų, ar tokio elgesio skatinimas, siekiant naudoti sau ar kitiems asmenims ir taip pakenkiant asmenų ir valstybės interesams.

Korupcija yra vienas iš pavojingiausių socialinių reiškinių, keliantis grėsmę žmogaus teisėms, demokratijai ir teisinei valstybei, iškreipiantis socialinį teisingumą, konkurenciją, verslo sąlygas, stabdantis ekonomikos plėtrą, keliantis pavojų valstybės valdymui, valstybės institucijų stabilumui ir visuomenės moralei.

4. **Korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos** – kyšininkavimas, tarpininkavimas, papirkimas, kitos nusikalstamos veikos, jeigu jos padarytos viešojo administravimo sektoriuje arba teikiant viešąsias paslaugas siekiant sau ar kitiems asmenims naudoti: piktnaudžiavimas tarnybine padėtimi arba įgaliojimų viršijimas, piktnaudžiavimas oficialiais įgaliojimais, dokumentų ar matavimo priemonių suklastojimas, sukčiavimas, turto pasisavinimas ar iššvaistymas, tarnybos paslapties atskleidimas, komercinės paslapties atskleidimas, neteisingų duomenų apie pajamas, pelną ar turtą pateikimas, nusikalstamu būdu įgytų pinigų ar turto legalizavimas, kišimasis į valstybės tarnautojo ar viešojo administravimo funkcijas atliekančio asmens veiklą ar kitos nusikalstamos veikos, kai tokių veikų padarymu siekiama ar reikalaujama kyšio, papirkimo arba nuslėpti ar užmaskuoti kyšininkavimą ar papirkimą (Lietuvos Respublikos korupcijos prevencijos įstatymas, Žin., 2002, Nr. 57-2297).

5. Pagrindiniai **korupcijos prevencijos uždaviniai**:

5.1. atskleisti galimas korupcijos priežastis, sąlygas ir jas šalinti;

5.2. siekti, kad visos lėšos, skirtos sveikatos sistemai, būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai

kokybiškoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti;

5.3. užtikrinti pacientų teises ir laisves;

5.4. skatinti skaidrų ir atvirą viešųjų paslaugų teikimą.

5.5. siekti atgrasinti sveikatos sistemos darbuotojus nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos;

5.6. siekti veiksmingos korupcijos prevencijos ir ugdyti bendrą antikorpacinę kultūrą įstaigoje;

5.7. skatinti nepakantumą korupcijos apraiškoms ir įtraukti į korupcijos prevenciją visuomenę;

II. KORUPCIJOS PASIREIŠKIMO PRIELAIDŲ ANALIZĖ

6. **Bendrosios korupcijos prielaidos** VšĮ Kauno m. GMP stotyje:

6.1. **socialinės** (santykinai maži sveikatos sistemos darbuotojų atlyginimai; nepakankamai aiškus santykis tarp sveikatos apsaugos ir socialinės politikos, todėl sveikatos sistemos išteklių sąskaita sprendžiamos socialinės problemos);

6.2. **teisinės** (dažnas teisės aktų keitimas; kokybės sistemų ir reglamentų stoka; nepakankamas savo teisių ir pareigų išmanymas visuomenėje; nepakankama atsakomybė už padarytus pažeidimus);

6.3. **institucinės** (vidaus ir išorės audito plėtojimas);

6.4. **struktūrinės** (sveikatos sistemos struktūros sudėtingumas; nepakankamas aprūpinimo ir atnaujinimo informacinėmis technologijomis lygis ir pan.);

6.5. **visuomenės pilietiškumo stoka** (visuomenės požiūrio į korupciją neapibrėžtumas ir prieštaravimas; nesipriešinimas korumpuotiems sveikatos sistemos darbuotojams; piliečių pasyvumas antikorpacinei veiklai);

6.6. **išorinių veiksnių** (politinės valios nepakankamumas).

7. **Specifinės korupcijos prielaidos**, darančios įtaką įstaigos veiklai (žmogiškųjų išteklių poreikio planavimas, administracinių teisės pažeidimų nustatymas, medicininės įrangos, vaistinių preparatų ir kt. priemonių viešieji pirkimai, efektyvus PSDF lėšų naudojimas; biudžetinių lėšų skirstymas sveikatos priežiūros įstaigoms; Europos Sąjungos finansinės paramos lėšų skirstymas; naujų sveikatos sistemos technologijų diegimas sveikatos sistemoje ir t. t.).

III. GALIMOS KORUPCIJOS PASEKMĖS

8. Nevykdant veiksmingos ir kryptingos korupcijos prevencijos politikos, korupcijos reiškiniai gali pažeisti visuomeninius santykius sveikatos sistemoje, dėl ko gali:

8.1. sumažėti sveikatos priežiūros sistemos veiksmingumas, pablogėti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė;

8.2. atsirasti socialinė įtampa, kuri mažina pacientų pasitikėjimą sveikatos priežiūra ir politinį stabilumą;

8.3. sumažėti pacientų pasitikėjimas įstaigos teikiamomis paslaugomis ir Sveikatos apsaugos ministerija;

8.4. pablogėti viešojo administravimo kokybė ir užsimegzti farmacijos bei kitų įmonių,

prekiaujančių medicinos prekėmis ir prietaisais, ryšiai su korumpuotais sveikatos sistemos darbuotojais.

9. Atsižvelgiant į šias pasekmes ir aiškiai suvokiant korupcijos pasireiškimo galimybes, galima numatyti veiksmingas korupcijos prevencijos programos poveikio priemones.

IV. APLINKOS ANALIZĖ

10. Identifikavus sritis, kuriose korupcijos pasireiškimo tikimybė yra didžiausia, ir išsiaiškinus, kokie veiksniai turi didžiausios įtakos korupcijos prielaidoms atsirasti, galima numatyti veiksmingas korupcijos prevencijos priemones.

11. Galima išskirti veiklos sritis, kuriose galima korupcijos pasireiškimo tikimybė:

11.1. Pagrindinės funkcijos - sveikatos priežiūros vykdymas (lėšų, gautų iš TLK, tikslinis panaudojimas);

11.2. veikla, susijusi su leidimų, nuolaidų, lengvatų ir kitokių, papildomų teisių suteikimu ar apribojimu;

11.3. nelegalūs mokėjimai, teikiant pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugas, apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų;

11.4. priežiūros ir kontrolės procedūrų vykdymas;

11.5. administracinių teisės pažeidimų nustatymas, protokolų surašymas, baudų skyrimas;

11.6. personalinės atsakomybės ir standartinių procedūrų stoka, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas;

11.7. viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų bei duomenų ir ataskaitų apie suteiktas paslaugas teikimas.

V. KORUPCIJOS PREVENCIJA

12. **Korupcijos prevencija** – korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas sudarant bei įgyvendinant atitinkamų priemonių sistemą, taip pat poveikis asmenims, siekiant atgrasinti nuo korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų darymo.

13. **Korupcijos prevencija VšĮ Kauno m. GMP stotyje** - galimos korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant korupcijos prevencijos programos vykdymo priemonių planą, taip pat poveikis įstaigos darbuotojams, siekiant atgrasinti nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - PSDF) lėšų neteisėto, nepagrįsto gavimo ir panaudojimo prevencija įstaigoje - galimų PSDF lėšų neteisėto, nepagrįsto panaudojimo priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, įgyvendinant prevencijos programos vykdymo priemonių planą.

14. Siekiant veiksmingo korupcinių teisės pažeidimų tyrimo, būtina:

14.1. sudaryti sąlygas įstaigos darbuotojams, kitiems visuomenės piliečiams anonimiškai pranešti vadovybei savo įtarimus dėl galimos personalo korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos;

14.2. reguliariai tirti skundus, pareiškimus dėl galimų korupcijos atvejų bei vertinti pasiūlymus dėl korupcijos prevencijos. Išsamiai ir objektyviai analizuoti pagrįstus įtarimus dėl įstaigos darbuotojų korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos ir atlikti savo kompetencijos tyrimus;

14.3. išaiškinus ar pasitvirtinus informacijai apie korupcijos faktą bei esant įtarimui dėl galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos, nustatyta tvarka informuoti įstaigos direktorių (vyr. gydytoją);

14.4. bendradarbiauti su korupcinius nusikaltimus tiriančia valstybės institucija – Specialiųjų tyrimų tarnyba.

VI. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

15. **Programos tikslas** – galimų korupcijos priežasčių, sąlygų atskleidimas ir šalinimas, siekiant, kad PSDF biudžeto lėšos būtų naudojamos pagal paskirtį ir racionaliai, kad šiomis lėšomis būtų kompensuojamos kokybiškų paslaugų išlaidos, kad būtų užtikrinamos pacientų teisės ir laisvės, kad visuomenės informavimo ir kitomis priemonėmis būtų didinama antikorupcinio švietimo sklaida visuomenėje ir tarp įstaigos darbuotojų bei atgrasinama nuo galimos korupcinio pobūdžio nusikalstamos veiklos.

16. Programa įgyvendinama pagal **Programos priede** pateiktą Programos įgyvendinimo priemonių planą (toliau – Priemonių planas).

17. Korupcijos prevencijos Programos įgyvendinimo VšĮ Kauno m. GMP stotyje kontrolę, metodinės pagalbos teikimą korupcijos prevencijos klausimais vykdo įstaigos direktoriaus (vyr. gydytojo) pakirtas asmuo, atsakingas už korupcijos prevencijos ir kontrolės vykdymą įstaigoje.

VII. KORUPCIJOS PREVENCIJOS PROGRAMOS SIEKIAMI REZULTATAI IR VERTINIMO KRITERIJAI

18. Programa siekiama šių rezultatų:

18.1. sumažinti korupcijos tikimybę;

18.2. padidinti nepakantumą korupcijai;

18.3. pagerinti korupcijos prevencijos veiklos organizavimą įstaigoje;

18.4. informuoti visuomenę apie sveikatos priežiūrą, teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, pacientų teises ir galimybes.

19. Korupcijos prevencijos Programos ir jos įgyvendinimo priemonių vykdymas ir kontrolė turi būti vertinami vadovaujantis kiekybės ir kokybės rodikliais:

19.1. Korupcijos prevencija, vertinant:

19.1.1. tyrimų rezultatus, parodančius pasitikėjimą įstaigoje teikiamomis paslaugomis;

19.1.2. atliktų korupcijos pasireiškimo tikimybės vertinimų skaičių;

19.1.3. anonimiškų ir oficialių pranešimų apie įtariamas korupcijos apraiškas įstaigoje;

19.1.4. įstaigos darbuotojų, dalyvavusių korupcijos prevencijos mokymuose, skaičius;

19.1.5. korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo veiksmų plano vykdymą:

19.1.5.1. įvykdytų veiksmų Plano priemonių skaičius;

19.1.5.2. neįvykdytų veiksmų Plano priemonių skaičius.

19.2. Teisės pažeidimų tyrimas:

- 19.2.1. ištirtų pažeidimų, susijusių su korupcija, skaičius;
 - 19.2.2. oficialių pranešimų apie tariamus pažeidimus ir ištirtų pažeidimų santykis;
 - 19.2.3. anonimiškų ir oficialių pranešimų apie tariamus pažeidimus santykis.
20. Kiekviena konkreti Programos įgyvendinimo Priemonių plano priemonė vertinama pagal Programos priemonių plane numatytus vertinimo kriterijus.

VIII. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS, STEBĖSENA IR ATSAKOMYBĖ

21. Programoje numatytiems uždaviniams įgyvendinti sudaromas Programos priemonių įgyvendinimo planas, kuriame nustatomos priemonės, jų vykdymo terminai, vertinimo kriterijai ir vykdytojai.
22. Programos įgyvendinimą organizuoja ir Priemonių plano įgyvendinimo stebėseną bei kontrolę vykdo įstaigos vadovo paskirtas asmuo.
23. Už konkrečių Programoje numatytų priemonių įgyvendinimą pagal kompetenciją atsako Priemonių plane nurodyti asmenys.
24. Už Programos ir Priemonių plano vykdymą įstaiga atsiskaito suinteresuotosioms institucijoms nustatytais terminais.

IX. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

25. Korupcinė situacija įstaigoje vertinama ir Korupcijos prevencijos programos nuostatos bei Programos įgyvendinimo priemonių planas peržiūrimi kas treji metai.
26. Korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas, esant poreikiui, gali būti peržiūrimas bei papildomas ir dažniau.
-